

ALLEGATO B
RIPARTIZIONE COMPENSI

Studio SHAPE

Sponsor CSL Behring GmbH CRO CD Pharma S.r.l.
Sperimentatore Dott.ssa Aru Anna Brigida

€ 2.000,00	Fattura n. 468 del 31/03/2014
€ 440,00	IVA 22%
€ 2.440,00	TOTALE
€ 1.400,00	70% Dott.ssa Aru Anna Brigida
€ 600,00	30% Quota Azienda ASL 8

Resp.Proc.Amm.tivo Dr.ssa N.Ledda

N.Ledda

Estensore: MP

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1357 DEL - 6 OTT. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Torelli)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simone)

Il presente allegato è composto da n° 01 fogli
di n° 01 pagine.

N.Ledda